

**Rejestr służby funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej pełnionej w szczególnych warunkach w 202.... r.**  
**prowadzony przez .....**  
*(wskazanie organu prowadzącego rejestr)*

L.p.	Imię i nazwisko funkcjonariusza Służby Celno- Skarbowej, stopień służbowy, stanowisko służbowe	Data i miejsce pełnienia służby w szczególnych warunkach	Sygnatura akt (numer) sprawy/sygnatura notatki	Okoliczności świadczące o pełnieniu służby w szczególnych warunkach	Wskazanie dowodów <i>(notatki, protokoły, plany, zaświadczenia i orzeczenia lekarskie, oświadczenia, zdjęcia)</i>	Opis zdarzenia, miejsce, czas i informacje na czym polegało zagrożenie życia lub zdrowia	Podpis organu prowadzącego rejestr	Akceptacja wpisu*

\* W przypadku rejestru prowadzonego przez naczelnika urzędu skarbowego albo naczelnika urzędu celno-skarbowego wpis do rejestru wymaga akceptacji dyrektora izby administracji skarbowej.